Bijlage 1 - Participatie



Afbeelding 1: werkblad voor actielijn 1 zoals gebruikt tijdens de bijeenkomst op 11 juni

Tijdens een bijeenkomst op 11 juni 2026 - onder begeleiding van projectbureau Vanbinnennaarbuiten – zijn we in gemengde tafels (corporaties/zorginstellingen/gemeente) aan de slag gegaan met de vier actielijnen.

Aan deze tafels zijn innovatieve woonconcepten besproken waar wonen en zorg centraal staan en zijn de belangrijkste acties geformuleerd. In de afbeelding is het werkblad te zien dat tijdens deze sessie gebruikt is.

Ter voorbereiding op de werksessie met de samenwerkingspartners heeft er ook een interne bijeenkomst plaatsgevonden op 18 mei 2026. Hier hebben collega’s van zowel het fysieke als sociale domein meegedacht over de verschillende acties per actielijn: welke acties missen zij, waar liggen aandachtspunten en wat gebeurt er nu al op dit onderwerp?

Bijlage 2 – Harmonisatie

Het gaat onder andere om:

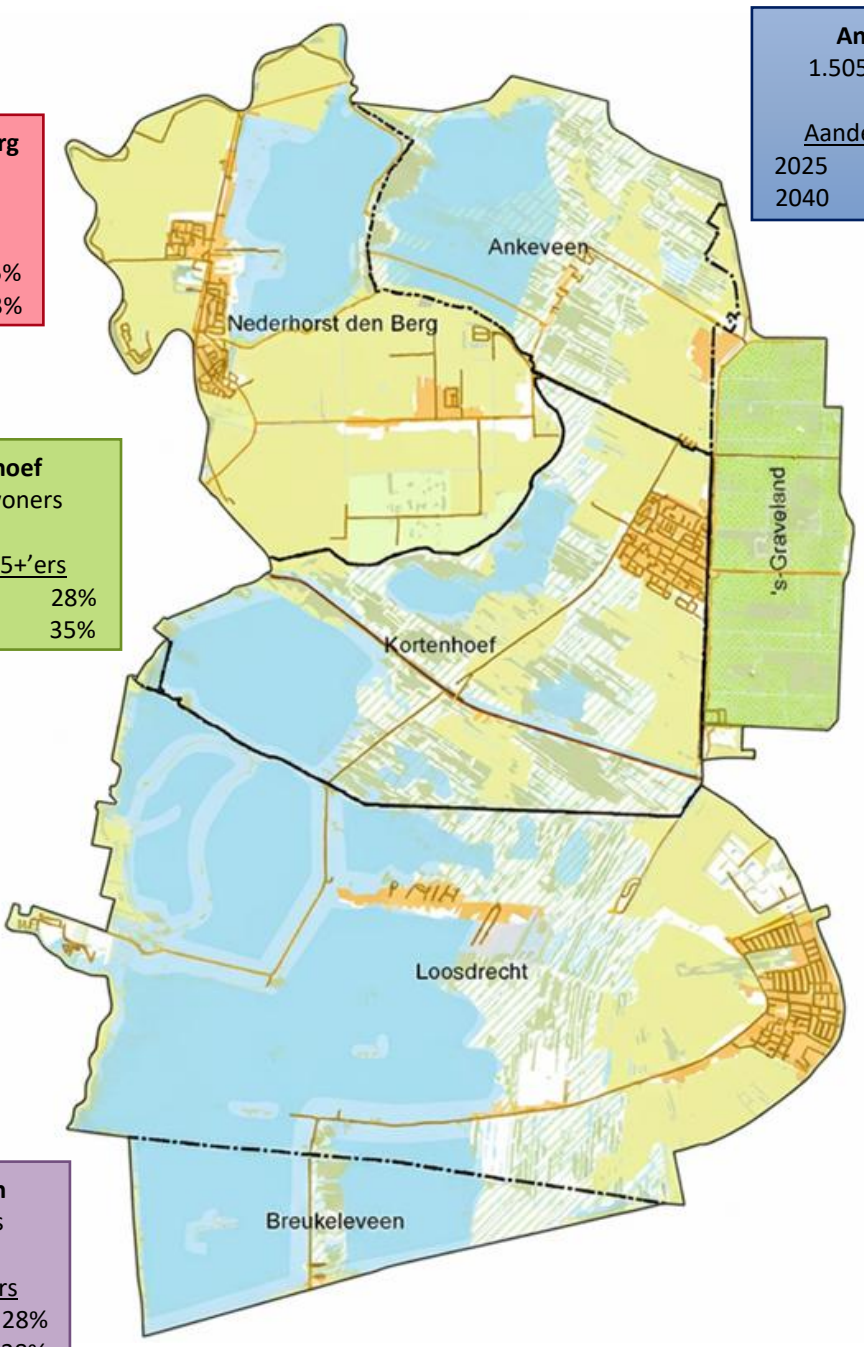
1. Harmonisatie van woon- en toewijzingsbeleid
- Gelijktrekken van prestatieafspraken met woningcorporaties: uniforme afspraken over beschikbaarheid, monitoring en inzet van corporatiebezit.
- Harmonisatie van beleid voor wooninitiatieven: één kader voor geclusterde woonvormen, zorgbuurten en particuliere initiatieven.
- Harmonisatie van grond- en vastgoedbeleid: afstemming van voorwaarden voor locaties, grondprijzen, erfpacht en gemeentelijk vastgoed.

2. Harmonisatie van zorg- en ondersteuningsbeleid
- Harmonisatie van WMO-beleid: één systeem voor toegang, indicatiestelling, eigen bijdragen en voorzieningen.
- Eenduidig beleid voor woonzorgarrangementen: één set definities en criteria voor lichte en zwaardere woonzorgvormen, zodat zorgaanbieders en corporaties met één kader werken.
- Uniformering van mantelzorg- en vrijwilligersbeleid: gelijke regelingen voor mantelzorgwaardering, respijtzorg en ondersteuning van vrijwilligers.
- Afstemming van samenwerking met zorgaanbieders: uniforme afspraken over zorglevering, monitoring en casusregie.

3. Harmonisatie van toegang en uitvoering
- Afstemming toegangspoorten: één herkenbare toegang tot informatie, ondersteuning en zorg.
- Gelijktrekken van dataverzameling en monitoring: één regionale set indicatoren voor woon-zorg.
- Harmonisatie van beleid voor openbare ruimte en toegankelijkheid: uniforme normen voor toegankelijkheid, looproutes, bankjes en mobiliteit.

Hoewel deze acties tijdens het participatietraject met zorgaanbieders, woningcorporaties en collega's zijn opgehaald, worden zij niet opgenomen in de uitvoeringsagenda van de woonzorgvisie. Dit komt doordat deze acties primair betrekking hebben op de gemeentelijke fusie en zijn daarom geen onderdeel van de uitvoeringsagenda van de woonzorgvisie, maar zijn wel degelijk van belang voor de uitvoering.

Bijlage 3 – Demografische ontwikkelingen per dorpskern



Ankeveen
1.505 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 26%
2040 35%

Nederhorst den Berg
5.604 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 25%
2040 33%

's-Graveland
1.388 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 29%
2040 37%

Kortenhoef
6.570 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 28%
2040 35%

Oud-Loosdrecht
2.348 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 22%
2040 38%

Nieuw-Loosdrecht
7.061 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 26%
2040 31%

Breukeleveen
196 inwoners

Aandeel 65+'ers
2025 28%
2040 38%

Bron: Prognose Primos Demografie 2026

Bijlage 4 – Kansenkaart

Bijlage 5 – Begrippenlijst

Plancapaciteit
Plancapaciteit is onze beste indicatie van de omvang van de woningbouwplannen die er op een bepaald moment zijn. Dit zijn zowel plannen waarvoor al een omgevingsplan is vastgesteld en/of vergunningen voor zijn verleend als plannen die nog in voorbereiding zijn.

Intensieve zorg
Intensieve zorg is een overkoepelende term voor gespecialiseerde, intensieve behandeling en begeleiding. Dit is vaak langdurige zorg – volgens de wet langdurige zorg - wat inhoudt dat kwetsbare personen niet meer zelfstandig kunnen wonen en onder permanente toezicht staan en continue zorg krijgen.

Dubbele vergrijzing
Bij dubbele vergrijzing neemt niet alleen het aantal ouderen toe (vergrijzing), maar ook de gemiddelde leeftijd van de ouderen zelf stijgt. Binnen de groep ouderen groeit in deze situatie vooral de groep 'oude ouderen', de 75-plussers.

Extramuralisering van de zorg
Extramuralisering in de zorg verwijst naar de verschuiving van zorg van institutionele instellingen naar de thuisomgeving. Het betekent dat mensen die zorg nodig hebben, zoveel mogelijk zelfstandig thuis kunnen blijven wonen en de zorg daar ontvangen, in plaats van op te nemen in een ziekenhuis, verpleeghuis of andere instelling.

Nultredenwoning
Nultredenwoningen zijn reguliere woningen die zowel intern als extern toegankelijk zijn. Dit houdt in dat je de woningen kan bereiken zonder trap te lopen (extern toegankelijk) en dat keuken, badkamer, toilet en minimaal één slaapkamer zonder trappen te bereiken zijn (intern toegankelijk).

Geclusterde woonvorm
Woningen die (bij nieuwbouw) nultreden zijn of (bij bestaande bouw) toegankelijk voor mensen die niet kunnen traplopen, die in een cluster van minimaal 12 wooneenheden liggen, met een inpandige of aanpandige ontmoetingsruimte, en die voor minimaal 50% bestemd zijn voor of bewoond worden door 55-plussers. Typische voorbeelden zijn hofjeswoningen, serviceflats en seniorenflats.

Zorggeschikte woning
Zorggeschikte woningen zijn zelfstandige, rolstoel- of rollatorgeschikte nultredenwoningen die onderdeel zijn van een geclusterde woonvorm. Deze woningen zijn geschikt om intensieve zorg (zoals Wlz-zorg) in de thuissituatie te kunnen leveren. Woningen die vallen onder de categorie Bouw Advies Toegankelijkheid (BAT) 3 of 4 en Woonkeur 6 vallen binnen deze definitie. Deze woningen worden door zorgaanbieders gerealiseerd. De woningcorporaties realiseren PMC 15 en 16 woningen – en specialistische corporaties ook PMC 19 en 20 woningen - voor senioren. Deze woningen zijn in bijna alle gevallen ook geschikt om zorg aan huis te ontvangen.

Gemengd wonen
Gemengd wonen gaat over woonprojecten waarbinnen verschillende groepen mensen doelbewust en in een georganiseerd verband samenwonen, contact onderhouden en soms ook gezamenlijk activiteiten ondernemen. Vaak gaat het om een mix van mensen met en zonder een hulpvraag. Vooraf kan worden afgesproken dat de mensen zonder hulpvraag actief betrokken zijn bij de mensen met een hulpvraag. Dit wordt vastgelegd en gefaciliteerd.

Kansenkaart
Zowel voor de gemeente Hilversum als de gemeente Wijdemeren zijn in samenwerking met de woningcorporaties en zorginstellingen kansenkaarten gemaakt om in kaart te brengen waar momenteel al woonzorgaanbod is, waar ontmoetingsplekken zijn en waar nog kansen zijn.

Woningsplitsen/ woningdelen
Er zijn verschillende manieren om met meerdere huishoudens in één grotere woning te wonen. Bij woningsplitsing wordt één grote woning verbouwd naar 2 kleinere zelfstandige wooneenheden met een eigen adres. Bij woningdelen is dit niet het geval, maar wordt een ingang en soms ook voorzieningen gedeeld. Denk bijvoorbeeld aan hospitaverhuur of concepten waar ouderen en jongeren samenwonen.

Doorstroming
Doorstroming op de huizenmarkt houdt in dat doordat een huurder of woningeigenaar verhuist, er een verhuistrein kan ontstaan doordat er een nieuwe woning vrijkomt. Door woningen te bouwen voor ouderen (aan het einde van de doorstroomketen) of hen te prikkelen om door te stromen (beperkte huurverhoging, verhuisbijdrage of voorrang), komen er ook woningen voor gezinnen en uiteindelijk starters (aan het einde van de doorstroomketen) vrij.

Domotica
Slimme technologische toepassingen in en om de woning om ouderen (of andere zorgbehoevenden) zo lang mogelijk zelfstandig thuis te kunnen laten wonen. Denk aan persoonsalarmering, een slimme medicijndispenser of leefstijlmonitoring.

Lokale binding
In Wijdemeren kan voorrang worden gegeven op een sociale huurwoning aan senioren op basis van een lokale binding. Zo wordt de doorstroming bevordert en kunnen ouderen in hun eigen omgeving blijven wonen.

Pantoffelzone
De pantoffelzone wordt gebruikt om de directe leefomgeving aan te duiden – een straal van ongeveer 500 meter. Dit is de omgeving waar je op je pantoffels – lopend, met de rollator of scootmobiel – gemakkelijk kan komen. Voor ouderen is het van belang dat zij in hun pantoffelzone de essentiële voorzieningen zoals winkels, zorginstellingen, en ontmoetingsplekken hebben.

Economische dakloze
Mensen die geen vaste woon- of verblijfplaats hebben door een gebrek aan betaalbare woningruimte of financiële tegenslagen zoals schulden of baanverlies, maar die geen zware psychische of verslavingsproblemen hebben. Vaak hebben zij nog gewoon werk.

Bijlage 6 – Scootmobielstalling

Uitgangspunten die na intern overleg al tot stand zijn gekomen en de basis vormen voor verder uitwerking.

1. De stalling van scootmobielen is in eerste instantie de verantwoordelijkheid van de vastgoed eigenaar. Daarbij is ons uitgangspunt dat eerst de mogelijkheden voor inpandige scootmobielstalling worden onderzocht. Indien dit niet mogelijk is kan gekeken worden of een stalling buiten het complex mogelijk is.
2. Gemeente en woningcorporaties nemen samen het proces door voor de vergunning van scootmobielstallingen en zoeken samen naar verbetering in dit proces. Hiervoor organiseren we een thematische omgevingstafel scootmobielen.
3. We zetten meer in op tijdelijke vergunningen voor het stallen van scootmobielen, omdat we verwachten dat over een aantal jaren technische verbeteringen op de scootmobielen zijn doorgevoerd, waardoor ze minder brandbaar zijn. De noodzaak voor een scootmobielstalling buiten het complex vervalt dan.
4. Multifunctioneel gebruik van stallingsruimtes waar scootmobielen en fietsen brandveilig gestald en opgeladen kunnen worden. Bij bestaande complexen met veel scootmobielen of waar verwacht wordt dat er veel scootmobielen gaan komen, gaat de afdeling Wmo onderzoeken en in gesprek met scootmobielgebruikers, wat de mogelijkheden van scootmobiel hub/share to go principe.
5. Daar waar de stalling van scootmobielen buiten het gebouw zullen worden geplaatst, wordt er gekeken naar kansen op het gebied van vergroening zoals groene daken en verticaal groen.